Nullstill

FOLKETRYGDEN

Krav om unntak fra arbeidsgiveransvar for sykepenger til en arbeidstaker som har sykefravær på grunn av svangerskap Lov om folketrygd § 8-20

1. Arbeidsgiver

1.1 Virksomhetens navn:		
1.2 Organisasjonsnummer:	1.3 Bedriftsnummer:	1.4 Telefon:
1.5 Adresse:		
1.6 Postnummer:	1.7 Poststed:	
1.8 Virksomhetens kontaktperson:		

2. Arbeidstaker

2.1 Navn:		
2.2 Adresse:		
2.3 Postnummer:	2.4 Poststed:	2.5 Bokommune:
2.6 Fødselsnummer (11 siffer):	2.7 Telefonnummer:	2.8 Stilling:

3. Dato for forventet termin

3.1 Dato for forventet termin:	

4. Redegjørelse fra arbeidsgiver

4.1 Hvilke tiltak er forsøkt (eventuelt vurdert) for at arbeidstakeren skal kunne være i arbeid under svangerskapet
4.2 Er omplassering forsøkt, eventuelt vurdert?
4.3 Gi en kort begrunnelse hvorfor ovennevnte tiltak ikke har fungert eller tiltak ikke er mulig:

5. Underskrift

5.1 Underskrift:
. . . . . Sted, dato . . . . . Søkers underskrift

Eventuelt tilsagn gjelder for hele svangerskapet, forutsatt at fraværet er svangerskaps-relatert. Arbeidsgiver må sende refusjonskrav på egen blankett ved hvert enkelt fravær.

6. Gjelder inkluderende arbeidslivsvirksomheter

6.1 Det gis tilsagn for ovennevnte periode:
. . . . . Sted, dato, kontaktperson Trygdeetatens arbeidslivssenter